



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CNPJ 52.049.244/0001-62

Avenida Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564

CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

e-mail: residenciamedica@santacasamarilia.com.br

Marília, 09 de dezembro de 2011.

PROCESSO SELETIVO - RESIDÊNCIA MÉDICA DA SANTA CASA DE MARÍLIA 2011

GABARITO

| Questão | Alternativa |
|----------------|--------------------|
| 1 | E |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | B |
| 5 | A |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | C |
| 9 | D |
| 10 | E |
| 11 | A |
| 12 | B |
| 13 | C |
| 14 | D |
| 15 | E |
| 16 | A |
| 17 | B |
| 18 | C |
| 19 | D |
| 20 | E |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | D |
| 25 | E |
| 26 | A |
| 27 | B |
| 28 | C |
| 29 | D |
| 30 | E |
| 31 | A |
| 32 | B |
| 33 | C |
| 34 | D |
| 35 | E |
| 36 | A |
| 37 | B |
| 38 | C |
| 39 | D |
| 40 | E |
| 41 | A |
| 42 | B |
| 43 | C |
| 44 | D |
| 45 | E |
| 46 | A |
| 47 | B |
| 48 | C |
| 49 | D |
| 50 | E |